



FORMATO: UNIFICADO SOLICITUD DE PAGO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

PROCESO: GESTIÓN FINANCIERA

VERSIÓN:4.0,FECHA:19/05/2025,CÓDIGO:FRA-F-47

1. INFORMACIÓN GENERAL

CONTRATO No.		513	DE	2025	ENTIDAD:	MINVIVIENDA
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TIPO DE DOCUMENTO	No. DOCUMENTO	FECHA DE INICIO		FECHA DE FINALIZACIÓN	DEPENDENCIA
YEIMMY KATHERINNE GRACIA	C.C	1.014.191.197	03/02/2025		31/12/2025	DIRECCIÓN DE INVERSIONES EN VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL

OBJETO DEL CONTRATO

Prestar servicios profesionales para asistir en el seguimiento e implementación de los procedimientos administrativos que surjan de los proyectos de vivienda en el marco de los lineamientos de los modelos integrados de planeación y gestión de calidad.

2. INFORMACIÓN CUENTA BANCARIA				4. REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)					
Tipo de cuenta	Banco		No. de Cuenta		Registro Presupuestal No. 66325	Valor a afectar para este pago		\$ 4.659.600	
AHORROS		DAVIVIENDA		0570005870179644		Valor a afectar para este pago			
3. PAGO AUTORIZADO				Registro Presupuestal No.		Valor a afectar para este pago			
4	DE	11	PAGOS CONTRACTUALES			Registro Presupuestal No.	Valor a afectar para este pago		
5. PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL				6. INFORMACIÓN SOPORTE DE PAGO					
PLANILLA No.	IBC	Periodo	Fecha de pago	Cobro No.	Fecha de expedición	Valor Mes	IVA	Total cobro del mes	
86546097	\$ 1.863.840,00	MAYO	12/05/2025	4	3/6/2025	\$ 4.659.600,00	-	\$ 4.659.600,00	
				VALOR EN LETRAS		CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS			

7. SOLICITUD DE DEDUCCIONES (Artículo 387 del Estatuto Tributario)

AUTORIZO DESCUENTO Y TRANSFERENCIA DE	POR VALOR DE	VALOR EN LETRAS	ENTIDAD FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA
AUTORIZO DESCUENTO Y TRANSFERENCIA DE APORTES	POR VALOR DE	VALOR EN LETRAS	ENTIDAD FINANCIERA	NÚMERO DE CUENTA

En mi calidad de contratista - Certifico bajo la Gravedad de Juramento, que toda la información diligenciada es verídica y que los documentos soporte del pago de los aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a ingresos provenientes del presente contrato, sujeto a las retenciones que apliquen según las disposiciones legales. Decreto 1070 de mayo 28 de 2013 y Ley 1819 del 29 de diciembre de 2016. Así mismo, los valores solicitados para deducción de la base gravable solo los estoy presentando a esta Entidad, no estoy haciendo uso de estas deducciones en ningún otro lado.

NOMBRE:	YEIMMY KATHERINNE GRACIA	C.C	1.014.191.197	CORREO DE NOTIFICACIÓN:	ykgracia@minvivienda.gov.co
				CELULAR	3142070672

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/procesos/0783_2021.pdf

8. CERTIFICACION DE RECIBIDO A SATISFACCION POR LA SUPERVISION

TIPO DE PAGO

PAGO DE AVANCE

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas.

Igualmente certifico que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social y cumplió con los aportes a salud, pensión y ARL.

NOMBRE:	JACKELINNE DÍAZ MARTINEZ	FECHA	3/6/2025
CARGO	Profesional Especializado Grado 2028 - 24	FIRMA	

9. ANEXOS PRESENTADOS CON LA CUENTA

FACTURA	NO	COPIA DEL CONTRATO	NO	SOPORTE APORTE CUENTAS AFC/AVP	NO
SOPORTE DE PAGO DE LOS APORTES OBLIGATORIOSA SALUD Y PENSIÓN	SI	ACTA DE INICIO/ACTA DE TERMINACIÓN ANTICIPADA	NO	ACTA DE SUSPENSIÓN/ACTA DE REINICIO/CESIÓN	NO
OTROS	¿CUAL?				

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014191197	YEIMMY KATHERINNE GRACIA		CR 5 # 26B - 39	3142070672	yeimmy.gracia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-05	2025-05	I	12/05/2025	86546097	\$1.482.600
TOTAL A PAGAR					

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	625.600	0		0		0	0	0	0	625.600	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	800.700	0	0	0	0	0	0		800.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	26.200				26.200	0	0	26.200			262	26.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF24	Compensar Caja				860066942-7	30.100	0
						0	0
						30.100	
							1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	625.600	625.600
Pensión	1	800.700	800.700
Riesgos Laborales	1	26.200	26.200
CCF	1	30.100	30.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	1.482.600	1.482.600

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1014191197	YEIMMY KATHERINNE GRACIA		CR 5 # 26B - 39	3142070672	yeimmy.gracia@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-05	2025-05	I	12/05/2025	86546097	\$1.482.600

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sujeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1014191197	GRACIA YEIMMY KATHERINNE	59	0	N																			230201	5.004.276	800.700	0	0	0	0	EPS010	5.004.276	625.600	14-23	5.004.276	1	26.200	CCF24	5.004.276	30.100	0	0	0	0	0	

PAGADA



Ministerio de
Vivienda, Ciudad y Territorio

FORMATO: INFORME PERIÓDICO DE SUPERVISIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROCESO: GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
Versión: 4.0 Fecha: 12/05/2025 Código: GCT-F-41

DATOS DEL INFORME									
Período del Informe	Dependencia	No. Contrato-Año	Nombre del Contratista				No. Identificación del contratista		
MAYO	DIRECCION DE INVERSIONES EN VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL	513-2025	YEIMMY KATHERINNE GRACIA				1014191197		

DATOS DEL SUPERVISOR				
Fecha de designación	Cargo del Supervisor	Nombre del Supervisor		No. Identificación del Supervisor
4/02/2025	Profesional Especializado Grado 2028 - 24	JACKELINNE DÍAZ MARTINEZ		52.080.408

DATOS DEL CONTRATO					
Objeto: Prestar servicios profesionales para asistir en el seguimiento e implementación de los procedimientos administrativos que surjan de los proyectos de vivienda en el marco de los lineamientos de los modelos integrados de planeación y gestión de calidad.					
Identificación del Rubro presupuestal o Proyecto	Nombre del Rubro presupuestal o Proyecto	Vigencia	No. del CDP	Fecha del CDP	Valor del CDP (\$)
40-01-01 MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO - GESTION GENERAL	C-4001-1400-5-51303B-4001022-02 ADQUIS. DE BYS - SERVICIOS DE ASISTENCIA TÉCNICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA FORMULACIÓN E IMPLEMENTACIÓN DE PROYECTOS DE VIVIENDA URBANA - FORTALECIMIENTO DE LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE VIVIENDA URBANA A NIVEL NACIONAL	31/12/2025	56425	16/01/2025	\$ 51.255.600,00
Valor del Contrato		Fecha de suscripción	Plazo (meses)	Fecha de Iniciación	Fecha de Terminación
\$ 51.255.600,00			11	04/02/2025	31/12/2025

DATOS DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO				
Póliza N°	Fecha de aprobación de la Póliza	N° del Registro Presupuestal	Fecha del Registro Presupuestal	Valor del Registro Presupuestal
14-46-101132612	4/02/2025	66325	4/02/2025	\$ 51.255.600,00

MODIFICACIONES AL CONTRATO					
Modificación Contractual	Número	Fecha de la Modificación Contractual	Tiempo de la prórroga	Valor de la adición	Justificación de la Modificación contractual
				\$ -	
				\$ -	
NOMBRE DEL CEDENTE		Identificación		Valor	
NOMBRE DEL CESIONARIO		Identificación			

Quando se realice una cesión, se debe indicar en los espacios destinados a tal fin, la información relacionada con la póliza y el registro presupuestal, la información de este formato debe incluir la totalidad de la información del contrato

Terminación anticipada	Fecha terminación	Acta de terminación			Fecha del acta de terminación anticipada
		SI		NO	
Contrato	513-2025				

Página 1 de 3

INFORMACIÓN FINANCIERA Y CONTABLE						
Valor Total de Contrato				\$ 51.255.600		
Pagos o Desembolsos Pactados			Desembolsos Realizados			
Mes cobrado	Valor del pago	Requisitos para el pago	Fecha Orden de Pago	%	Valor (\$)	Observaciones
28/02/2025	\$ 4.193.640,00	El MINISTERIO pagará el valor del contrato en mensualidades vencidas a corte de cada mes, por un valor de hasta CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS (\$4.659.600) M/CTE., incluidos los impuestos a que haya lugar y demás costos directos e indirectos, o proporcionales por fracción de mes, previa presentación del informe correspondiente, certificación a satisfacción expedida por el supervisor del contrato y constancia de pago de los aportes al sistema de seguridad social integral, conforme con la normatividad vigente. Para los efectos del presente contrato, las mensualidades se entenderán de 30 días, indistintamente del número de días calendario de cada mes. Para el pago del primer y el último mes de ejecución, el pago se realizará proporcional por la fracción de mes ejecutada, para lo cual los días deberán contabilizarse entre el 1 y máximo el 30 de cada mes. Con el fin de establecer el valor mensual del contrato, el pago de los honorarios por la prestación de servicios por el mes completo es la suma de hasta \$4.659.600 M/CTE. En caso de que se requiera efectuar un pago por fracción de mes, para establecer el valor proporcional de los días del mes, deberá dividirse el honorario mensual por 30 y el resultado multiplicarse por los días de prestación del servicio, acorde con lo dispuesto en el parágrafo anterior. Los pagos serán realizados a nombre del CONTRATISTA en la cuenta bancaria que acredite para el efecto en la Subdirección de Finanzas y Presupuesto. En todo caso, éste se obliga a informar sobre cualquier novedad de la cuenta bancaria para el pago, para lo cual deberá allegar la documentación correspondiente según los procedimientos de dicha Subdirección. El MINISTERIO podrá retener las sumas correspondientes a los impuestos en los porcentajes establecidos en la ley. El	21/03/2025	8%	\$ 4.193.640	
31/03/2025	\$ 4.646.400,00		09/04/2025	9%	\$ 4.646.400	
30/04/2025	\$ 4.646.400,00		12/05/2025	9%	\$ 4.646.400	
31/05/2025	\$ 4.646.400,00			0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
				0%		
TOTALES	\$ 18.132.840			26%	\$ 13.486.440	
SALDO POR GIRAR:				73,7%	\$ 37.769.160	

EJECUCIÓN CONTRACTUAL				
Obligaciones específicas	(%) Avance mes	(%) Acumulado	Servicios prestados	Evidencias cualitativas y cuantitativas que soportan el cumplimiento del contrato y las actividades asociadas a gastos financieros (viáticos, tickets, reembolsos, entre otros) durante la ejecución del contrato
1. Realizar la implementación del sistema integrado de gestión de calidad relacionado con los procesos y procedimientos llevados a cabo para la correcta ejecución del subsidio de vivienda	2,27%	9,09%	Se participo en la socialización de las mesas de trabajo de indicadores correspondientes para el MVCT-DIVIS, Se asiste al seguimiento a los indicadores de MACROMETAS y reuniones con la OAP para las proyecciones y demas que vaya en linea con lo que solicite Presidencia y el DNP	https://minviviendagovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/vpachon_minvivienda_gov_co/Documents/Escritorio/Tele_Yeny_P/Teletabajo%20Yeny%20P/DIVIS/Administrativo/Cuentas%20de%20Cobro/SUPERVICON%20JACKELINNE%20IAZ/YEIMMY%20KATHERINNE%20GRACIA/EVIDENCIAS%20P47cst=1&web=1&e=qQl4fv
2. Mantener actualizada la información de indicadores a fin de apoyar en la respuesta a las consultas y requerimientos que resulten de la implementación de los proyectos y programas de vivienda.	2,27%	9,09%	Para este mes se entrego reporte de los 26 indicadores a cargo de la DIVIS (macrometas, PMI, PAI,) Se apoya a la SSEVR para los reportes solicitados de vivienda nueva rural Y se entrega reporte de los indicadores de viveinrda urbana con unidades sanitarias y conexiones se entrega reporte de reiteración d ela contraloria	https://minviviendagovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/vpachon_minvivienda_gov_co/Documents/Escritorio/Tele_Yeny_P/Teletabajo%20Yeny%20P/DIVIS/Administrativo/Cuentas%20de%20Cobro/SUPERVICON%20JACKELINNE%20IAZ/YEIMMY%20KATHERINNE%20GRACIA/EVIDENCIAS%20P47cst=1&web=1&e=qQl4fv
3 Suministrar la información solicitada por las entidades externas y dependencias del Ministerio, en lo relacionado con programas de vivienda de interés social/o prioritario.	2,27%	9,09%	Para este mes se realiza entrega de los siguietnes reportes: ALCANCE A LA CONTRALORIA SOBRE GENERO I trimestre MEJORADAS PMI II reporte anual ETNICOS MACROMETA ABRIL MACROMETA vs PMI 2024 Memorando solicitud Contraloría, Procuraduría y Defensoría del Pueblo Ministerio de Equidad y Genero NARP PAI-2036 PDET PUTUMAYO - CHOCO REITERACIÓN DE LA CONTRALORIA Solicitud de información correspondiente a la Reforma Rural	https://minviviendagovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/vpachon_minvivienda_gov_co/Documents/Escritorio/Tele_Yeny_P/Teletabajo%20Yeny%20P/DIVIS/Administrativo/Cuentas%20de%20Cobro/SUPERVICON%20JACKELINNE%20IAZ/YEIMMY%20KATHERINNE%20GRACIA/EVIDENCIAS%20P47cst=1&web=1&e=qQl4fv
4 Participar en la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG, así como en el mantenimiento y mejora continua de los procesos y procedimientos de la Dirección de Inversiones en Vivienda de Interés Social, dirigidos a la gestión y desempeño institucional que generen valor público.	2,27%	9,09%	Para este mes se apoyo con la ghestión de riesgos	https://minviviendagovco-my.sharepoint.com/:f/r/personal/vpachon_minvivienda_gov_co/Documents/Escritorio/Tele_Yeny_P/Teletabajo%20Yeny%20P/DIVIS/Administrativo/Cuentas%20de%20Cobro/SUPERVICON%20JACKELINNE%20IAZ/YEIMMY%20KATHERINNE%20GRACIA/EVIDENCIAS%20P47cst=1&web=1&e=qQl4fv
% Promedio Acumulado del Estado de Avance General del Contrato				9,09%

ENTREGABLES

Productos o Servicio a entregar	Fecha de entrega		Observaciones por parte del Supervisor

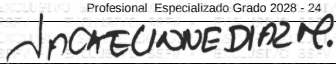
DIFICULTADES TÉCNICAS, ADMINISTRATIVAS, FINANCIERAS, CONTABLES Y JURÍDICAS PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL

Causas	Tipo de dificultad	Alternativa de Solución			Fecha solución	Gestión	Resultados
Se materializó alguno de los Riesgos previsible contractuales?	SI		NO				

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Los contratistas de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, deben escanear y publicar en el SECOP y cualquier otra plataforma dispuesta por el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, todos los documentos correspondientes para pago (memorando de radicación de los documentos, informe periódico de supervisión, recibido a satisfacción, constancia de pago de aporte a Seguridad Social Integral y demás documentos correspondientes). Igualmente a los supervisores de los demás convenios y contratos, se solicita que antes de radicar las cuentas y/o los informes de ejecución se escaneen y se publiquen en el link correspondiente.

SUSCRIPCIÓN DEL INFORME

Supervisor		Contratista	
Nombre:	JACKELINNE DÍAZ MARTÍNEZ	Nombre:	YEIMMY KATHERINNE GRACIA
Cargo:	Profesional Especializado Grado 2028 - 24	Cargo:	CONTRATISTA
Firma:		Firma:	

Original: expediente del Contrato

Copia:

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Resolución 0783 de 2021 "Por la cual se adopta la Política de Tratamiento de los Datos Personales" del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: https://www.minvivienda.gov.co/sites/default/files/normativa/0783_2021.pdf